

12964.15



#3

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

PTO/SB/103 (8-96)
Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032
Patent and Trademark Office: U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides
Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine
Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen
aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen
der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend
nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und
Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind)
des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für
den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt
wird:

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem
Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am _____
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet
des Patentwesens (PCT)
_____ und am _____
abgeändert (falls
zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen
Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell
durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde,
durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher
Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang
mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang
sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated
next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one
name is listed below) or an original, first and joint inventor (if
plural names are listed below) of the subject matter which is
claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

METHOD OF EFFECTING CASHLESS PAYMENTS AND A SYSTEM FOR IMPLEMENTING THE METHOD

the specification of which is attached hereto unless the following
box is checked:

was filed on February 1, 2000
as United States Application Number or PCT
International Application Number
PCT/EP00/00772 and was amended on
_____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents
of the above identified specification, including the claims, as
amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material
to patentability as defined in Title 37, Code of Federal
Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 3]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: *(Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)*

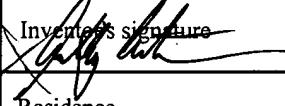
POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: *(list name and registration number)*
 Jeffrey M. Becker, #35442; Randall E. Colson, #40566; Warren B. Kice, #22732; David L. McCombs, #32271; David M. O'Dell, #42,044; Ruben C. DeLeon, #37812; Brian J. Hubbard, #45873; Bill Naifeh, #44962

Postanschrift:

Haynes and Boone, LLP 901 Main Street, #3100
Send Correspondence to: Dallas, Texas 75202

Telefonische Auskünfte: *(Name und Telefonnummer)*

Warren B. Kice, 214-651-5634
Direct Telephone Calls to: *(name and telephone number)*

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor Mathias ENTENMANN	
Unterschrift des Erfinders	Datum	 Date 08/01/01
Wohnsitz	Residence Wiesbaden-Delkenheim, GERMANY	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address paybox.net AG, paybox.net AG Am Prime Parc 6, D-65479 Rauhheim GERMANY	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any	
Unterschrift des zweiten Erfinders	Datum	Second Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence	
Staatsangehörigkeit	Citizenship	
Postanschrift	Post Office Address	

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)